## FORMAT OF APPLICATION

recent

Affix

	Date of birth(with	age m y	rs)					pas	sspor	t size		
5. N	/Iale/Female								otogr tested	-		
6. N	Vationality							(at	iesiei	1)		
7. N	Aarital status											
8. V	Whether belongs to	o reserv	e categ	gory(Ye	s/No)						•	
(	(If yes, specify the Permanent address	name o	_			egory)						
	Correspondence A		with Pl	one nu	mber (	or Mobi	le Nu	mher				
	Qualifications	ddiess (	vv Itili I I	ione nu	moer	JI 1 <b>VI</b> OUI	ic i vu	moer				
Sr.	Educational	Year	· of	Univer	·sity/	Maxin	num	Mark	·C	%age	$\neg$	
No.	and other qualifications	passi	_	Board	•	marks		obtained		/uage		
12.E	xperience if any											
Sr.	Name of		Design	nation		Dura	tion		Tota	al		
	1 (002220 02					-					ļ	
No.	Employer				Fron	n	To		peri	iod		
					Fron	n	То		peri	iod		
					Fron	n			peri	iod		
No.	Employer	andid	lotos w	ill be as			Tota				nnol or v	whose
No.	Employer  xperience of those				onside	red who	Tota	y throu			nnel or	whose
No.  te:- E ested o	xperience of those copies of EPF/CP	F slips a	are atta	iched wi hereb	onside ith the	red who	Tota apply tion for the	y through form. particu	gh pr	oper cha	ed above	
No.  te:- E ested of	xperience of those copies of EPF/CP	F slips a	are atta	iched wi hereb	onside ith the	red who	Tota apply tion for the	y through form. particu	gh pr	oper cha	ed above	
No.  te:- E ested o	xperience of those copies of EPF/CP	F slips a	are atta	iched wi hereb	onside ith the	red who	Tota apply tion for the	y through form. particu	gh pr lars 1	oper cha	ed above	e are tr
No.  te:- E ested o	xperience of those copies of EPF/CP	F slips a	are atta	iched wi hereb	onside ith the	red who	Tota apply tion for the	y through form. particu	gh pr lars 1	oper cha	ed above	e are tr
No.  te:- E ested of I and of	xperience of those copies of EPF/CPI correct to the best	F slips a	are atta	iched wi hereb	onside ith the	red who	Tota apply tion for the	y through form. particu	gh pr lars 1	oper cha	ed above	e are tr
No.  te:- E ested of I and of	xperience of those copies of EPF/CPI correct to the best	F slips a	are atta	iched wi hereb	onside ith the	red who	Tota apply tion for the	y through form. particu	gh pr lars 1	oper cha	ed above e of the	e are tr
te:- E ested of I and o	xperience of those copies of EPF/CPI correct to the best	F slips a	are atta	iched wi hereb	onside ith the	red who	Tota apply tion for the	y through form. particu	gh pr lars 1	oper cha	ed above e of the	e are tr

1. Post applied for

2. Name of applicant (in Block Letters)

3. Father's name (in Block Letters)

## **Identification Certificate**

Certificate should be attested by any one of the followings:

- 1. Gazetted Officer of the State Govt. /Centre Govt.
- 2. Member of Parliament or State Assembly
- 3. Sub-Divisional Magistrate/Officer
- 4. Tehsildar or Naib/Deputy Tehsildar who has been given the powers of Magistrate.
- 5. Principal/Headmaster of any Govt. /aided educational institution.
- 6. Block Development Officer

Certified that I know Mr. /Mrs/Ms		son/daughter/wife of
Mr	for the last	years
months and the information given by him is and nothing has been concealed there from.	true and correct to the	best of my knowledge & belief
		Signature
		Designation
		Address (with Seal/Stamp)
Place:		
Dated:		

## ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਫਾਰਮ

1.ਅਸ	ਾਮੀ ਦਾ ਨਾਂ :										
2. ਉਮੀਦਵਾਰ ਦਾ ਨਾਮ :							ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ				
3.ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ :						ਤਾਜ਼ਾ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼ ਫੋਟੋ					
4.ਜਨ	ਮ ਤਾਰੀਖ਼ (ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਉਮਰ ਸ	ਮੇਤ)	:			ਚਿਪਕਾ	ਓ				
5. ਪੂਰ	ਸ਼ /ਇਸਤਰੀ :										
6. ਕੌਮ	ੀਅਤ :										
7. ਵਿ	ਆਹਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ :										
ਜੇਕ 9. ਰਿਟ	ਤੁਸੀਂ ਰਾਖ਼ਵੀਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਰ ਹੋ ਤਾਂ ਰਾਖਵੀਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦਾ ਨਾਂ ਦੱਸ ਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਪੱਕਾ ਪਤਾ : ਹਿੰਹੀ-ਪੱਤਰ ਲਈ ਪਤਾ (ਫੋਨ/ਮੋਬ	ने	5 ਨੰਬਰ ਸਮੇਤ)	:							
	ਗਤਾਵਾਂ :									_	
ਲੜੀ ਨੰ.	ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾਵਾਂ	ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ/ ਬੋਰਡ	ਵੱਧ ਨੈਬ	ਸਤੋਂ ਵੱਧ ਭਰ	ਪ੍ਰਾਪ ਨੰਬਰ	ਤ ਕੀਤੇ ਰ	ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ				
12 7	 ਹਰਾ ਹੈਰਕ ਕੋਈ ਹੈ :										
ਸ2. ਤ ਲੜੀ ਨੈ.	ਤਜ਼ਰਬਾ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ : ਨਿਯੁਕਤੀਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ ਅਹੁਦਾ			ਸਮਾਂ				ਕੁੱਲ ਸਮਾਂ			
O.				ਤੌਂ	ਤ	ਕ					
							<del></del>				
ੋਟ: ਜਿ <del>ਕੜ ੀ</del>	ਹਿੜੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਯੋਗ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਹ	ਰਾਹੀਂ	ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਭੇ <sub>ਜ</sub>	ਜਣਗੇ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਉਮ	ਜੀਦਵ 	ਾਰਾਂ ਦੀਅ	ਕੁੱਲ ਾਂ ਈ.ਪੰ	। ੀ.ਐਫ./	ਸੀ.ਪੀ.ਐਫ.	। ਦੀਆਂ	
	ਕਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀਆਂ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨਾਨ ਮੈਂ ਸ਼ ਮੁਤਾਬਿਕ ਸਹੀ ਅਤੇ ਦਰੁਸਤ			ਘੋਸ਼ਨਾ ਕਰਦਾ ਹ	<del>i</del> ਉਪ	ਰੋਕਤ ਦਿੱ		ਈ ਜਾਣਕ			
ਮਿਤੀ: ਸਥਾਨ:									ਬਿਨੈਕਾਰ	ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	

## ਪਹਿਚਾਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਸਰਟੀਫ਼ਿਕੇਟ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵੱਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ:

ਸਥਾਨ..... ਮਿਤੀ.....

1.	ਕੇਂਦਰੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਕੋਈ ਗਜ਼ਟਿਡ ਅਫ਼ਸਰ ;							
2.	ਸੰਸਦ ਜਾਂ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦਾ ਮੈਂਬਰ;							
3.	ਸਬ-ਡਵੀਜ਼ਨਲ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ <i> </i> ਅਫ਼ਸਰ;							
4.	ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ ਜਾਂ ਨਾਇਬ/ਡਿਪਟੀ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ ਜਿਸ ਨੂੰ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹੋਣ;							
5.	ਸਰਕਾਰੀ /ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਜਾਂ ਹੈਡ ਮਾਸਟਰ;							
6.	ਬਲਾਕ ਵਿਕਾਸ ਅਫ਼ਸਰ ।							
	ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ	ਮੁੱਤਰ ਮੁੱਤਰੀ ਬੀ						
		·						
ਨੂੰ ਪਿਛਣੇ	ਤੇਸਾਲਸਾਲ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਜਾਣਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਸ	ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ /ਵੇਰਵਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ						
ਵਿਸ਼ਵਾਸ਼	ਜ਼ ਅਨੁਸਾਰ ਠੀਕ ਹੈ ।							
ਤਸਦੀਕ	r ਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਂ:							
01,01								
		ਹਸਤਾਖਰ						
		ਅਹੁਦਾ /ਹੈਸੀਅਤ /ਪਦਵੀ						
		ਪਤਾ (ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)						